【病院見学会要項】

~~第１回病院見学会　２０１８年３月２７日（火）１３：００〜~~（終了しました）

~~第２回病院見学会　２０１８年５月　２日（水）１３：００〜~~（終了しました）

~~第３回病院見学会　２０１８年８月１３日（月）１３：００〜~~（終了しました）

＜内容＞

・病院、臨床研修の概要についてのプレゼンテーション・質疑応答（約３０分）

・院内施設見学（約２時間）

・初期研修医との面談（約３０分）

# ◎施設見学コース予定※

１３：００　資料説明

１３：４０　研修棟（各種シミュレーターのデモ・体験）

１４：１０　ヘリポート

１４：２０　８階山側病棟

１４：３０　ＯＰ、ＩＣＵ/ＣＣＵ

１４：４０　研修医ルーム

１５：００　感染症センター、各診療科外来、国際外来、救急外来

１５：３０　救命救急センター

１６：００　当院研修医との懇談

（※当日の見学人数、状況等により変更になる場合がございます）

＜集合場所＞

泉州南部卒後臨床シミュレーションセンター

（右地図参照、入り口は１階です）

３階 特別会議室

＜申込方法＞

「病院見学申込書」に必要事項をご記入のうえ、

下記の連絡先までお申込みください（メール推奨）。

個別見学を希望される方は、日程調整後改めてご連絡さしあげます。

＊持ち物：白衣（当日のご用意が難しい場合、事前にご連絡ください）

＊服装：歩きやすい靴（階段での昇降が予想されます）。他に指定はございません。

メール　[rinkudrs-concierge@rgmc.izumisano.osaka.jp](mailto:rinkudrs-concierge@rgmc.izumisano.osaka.jp)

FAX　０７２－４６９－７９２９

電話　０７２－４６９－３１１１

（りんくう総合医療センター 総務課 総務係 寺岡まで）

**りんくう総合医療センター**

**病院見学申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな） |  |
| 氏　名 |  |
| 生年月日 | 西暦  年　　月　　日生　　男　・　女 |
| 連絡先 | 〒(　　　-　　　　）  〔℡：　　　　-　　　　-　　　　〕 |
| メールアドレス |  |
| 出身大学  及び卒業年次 | 大学　西暦　　　　年 卒業見込み・卒業 |
| 病院見学会  （希望日に☑） | ~~□　第１回 　２０１８年３月２７日（火）~~（終了）  ~~□　第２回 　２０１８年５月　２日（水）~~（終了）  □　第３回 　２０１８年８月１３日（月） |
| 個別見学希望※ | 見学志望診療科：具体的にご記入ください。 |
| 見学希望日時  第１希望　西暦　　　　年　　月　　日　午前・午後・終日  第２希望　西暦　　　　年　　月　　日　午前・午後・終日  第３希望　西暦　　　　年　　月　　日　午前・午後・終日 |
| ※１日につき１診療科の見学とさせていただきます。  ※希望日時は可能であれば第３希望までお書きください。  ※救急科を見学希望の際は、「２次救急」「３次救急」の いずれをご希望か明記してください。 |